

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVIGEMAB & CONSULGEMAB CIA. LTDA.		1190083744001	6691
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SERVIGEMAB & CONSULGEMAB CIA LTDA		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CENTRAL		CENTRAL	BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
10 DE AGOSTO			EL SAGRARIO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
VIVANCO			7-19
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3R./3			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL PARQUE LA CATEDRAL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	TELEFONO 2
11-01-904			
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	FAX
servigema@servigema.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
salinascar@servigema.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SARANGO SARANGO MANUEL DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101354502
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/05/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA	BELEN	BARRIO	BELEN
CALLE	BUENOS AIRES	NÚMERO	54
INTERSECCIÓN/MANZANA	BUENOS AIRES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA A CATAMAYO KM3	REFERENCIA UBICACIÓN	BELEN
CORREO ELECTRÓNICO	sarangomaj@servigema.com	TELEFONO	2 10 50 26
		CELULAR	0986288141

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SARANGO SARANGO MANUEL DE JESUS
Identificación 1101354502

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.